

DOI: 10.12209/CAIM202410300004

· 中西医结合临床案例 ·

中西医结合护理治疗1例急性荨麻疹患者的护理报告

阮娜, 王笑笑, 谷积润, 刘伟娜
(北京中医药大学东方医院 皮肤科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例急性荨麻疹患者的中西医结合护理体会。在中医辨证施护理论指导下,采取穴位注射(曲池穴)、拔火罐、耳穴压丸及口服中药汤剂等中医特色护理,经治疗后,患者皮疹、风团明显消退,瘙痒明显减轻,患者舒适度提高。

关键词: 荨麻疹; 风团; 瘙痒; 中西医结合护理

Nursing Report on the Treatment of a Patient with Acute Urticaria with Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Nursing

RUAN Na, WANG Xiaoxiao, GU Zhirun, LIU Weina

(Department of Dermatology, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the experience of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing for a patient with acute urticaria. Guided by the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and care, acupuncture point injection (Quchi acupoint), cupping therapy, ear acupressure pills, and oral Chinese herbal decoctions were adopted for traditional Chinese medicine characteristic care. After treatment, the patient's rash and wheals significantly disappeared, itching significantly reduced, and patient comfort improved.

KEY WORDS: urticaria; wind mass; itch; integrated traditional Chinese and western medicine nursing

荨麻疹是临床上常见的一种皮肤过敏性疾病,俗称风团或风疹块,发病率呈逐年上升的趋势。根据病情的长短又可分为急性荨麻疹、慢性荨麻疹。其特征为反复出现风团及瘙痒,可伴血管性水肿,并持续6周以上^[1]。荨麻疹发病时皮肤表面可见散在的红色或苍白色的风团及丘疹,常发生于眼睑、口唇等组织疏松部位,亦可伴有如发烧、腹痛、腹泻等全身症状,严重影响病患的生活质量。目前荨麻疹的发病病因尚不明确,查找不到病因。但相关研究显示,该病的发生与患者本身接触过敏源的关系较为密切。目前西医针对慢性荨麻疹的治疗,主要以使用抗组胺类药物为主^[2]。近些年,关于荨麻疹的中医治疗、中西医结合治疗方案的探讨越来越多,为治疗荨麻疹、减轻患者痛苦带来新的思路与方法。同时也对荨麻疹

病患的护理提出新的要求,本文从此点出发,结合近几年的相关资料,研究荨麻疹在中医方面的治疗方法及相关护理^[3]。本研究总结1例荨麻疹患者实施中西医结合治疗的经验,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男,32岁,主因“全身起皮疹伴瘙痒4 d”于2024年9月13日,以瘾疹(慢性荨麻疹)由门诊步行入院。患者刻下症见:全身起皮疹,瘙痒明显,晨起口干口苦,无发热恶寒,偶有胸闷憋气,无恶心呕吐,无腹腹泻,纳可,眠差,二便调。既往否认高血压、冠心病、糖尿病、消化性溃疡等慢性病史;否认结核、肝炎等其他传染病史;否认手术、外伤及输血史;否认药物及食物过敏史。

收稿日期:2024-10-30

通信作者:刘伟娜, E-mail: yuan9wei@126.com

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1.2 诊断

专科查体:全身泛发大量鲜红色风团、斑疹,部分融合成片,局部皮温较高,压之褪色,皮肤划痕症阳性。舌象脉象:舌质红,苔薄白,脉细数。中西医诊断:瘾疹(风热犯表证),急性荨麻疹。辨证依据:患者全身起皮疹,瘙痒明显,晨起口干口苦,偶有胸闷憋气,纳眠可,二便调,全身泛发大量鲜红色风团、斑疹,部分融合成片,局部皮温较高,压之褪色,皮肤划痕征阳性,舌红,苔薄白,脉细数等临床表现,符合中医“瘾疹”诊断。青年男性患者,因卫外不固,风热毒邪客于肌表,致使营卫失调;加之内有郁热,内外合邪,风热邪搏结于内,阻滞气机,故发生风团;热邪内蕴,故皮损色鲜红,皮温较高;风性主动,善行而数变,故皮疹风团泛发;风邪为患,故瘙痒剧烈。舌红,苔薄白,脉细数为风热犯表之征。总之,本病病位在肺,病性为实,证属风热犯表。

1.3 治疗

治疗原则:中医以清热凉血、祛风止痒为法^[4];西医以抗过敏止痒、降低毛细血管通透性为主。中医治疗:拔火罐治疗,1次/d,走罐治疗隔日一次;耳穴压豆治疗,2次/d^[5];维生素B12注射液穴位注射双侧曲池穴,3次/周^[6];口服中药颗粒,2次/d。西医治疗:0.9%氯化钠注射液100 mL+维生素C2 g静脉滴注,1次/d,5%葡萄糖注射液100 mL+10%葡萄糖酸钙10 mL静脉滴注,1次/d;地塞米松注射液10 mg+100 mL炉甘石洗剂^[7],2次/d;口服依巴斯汀片10 mg,1次/d;睡前口服盐酸西替利嗪片10 mg^[8]。2024年09月15日予复方倍他米松注射液7 mg肌注(临时1次用)。患者住院第3天,经治疗后,全身皮疹颜色变淡,瘙痒有所缓解,夜间可间断入睡。

2 护理

2.1 护理评估

瘙痒症状采用皮肤瘙痒程度视觉模拟尺(VAS)进行评估,评估患者的皮肤瘙痒程度^[9]。其中0分为无瘙痒,1~3分为轻度瘙痒,4~6分为中度瘙痒,7~9分为重度瘙痒,10分为极度瘙痒。该患者VAS评分为7分,属重度瘙痒。运用匹兹堡睡眠质量指数对患者失眠程度进行评估^[10],该患者PSQI评分为16分,睡眠质量差。

2.2 护理诊断

皮肤完整性受损与荨麻疹引起的皮肤损害有

关;瘙痒与荨麻疹风邪侵入致敏有关;睡眠型态紊乱与瘾疹荨麻疹引起瘙痒影响睡眠有关;有感染的风险与皮肤瘙痒抓破皮肤有关。

2.3 护理计划

减轻患者症状:通过护理措施,减轻患者的瘙痒、红肿等症状,提高患者的生活质量;改善睡眠质量:通过护理措施,减少荨麻疹引起的瘙痒和不适,帮助患者获得高质量的睡眠;预防并发症:通过护理干预预防感染、高热等并发症的发生。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

2.4.1.1 环境护理

保持室内清洁、干燥,温度宜控制在22~24℃,湿度保持在40%~60%,为患者创造舒适的居住环境。定期开窗通风,更换床单被套,减少灰尘、螨虫等过敏原的接触。

2.4.1.2 皮肤护理

建议患者穿着宽松、纯棉的衣物,避免化纤材质对皮肤的刺激,以减少皮肤瘙痒。嘱咐患者不要搔抓皮肤,防止皮肤破损引发感染,若瘙痒难耐,可用冷毛巾轻轻擦拭或轻拍以缓解症状。保持皮肤清洁,宜用温水洗澡,避免使用刺激性强的肥皂或沐浴露。

2.4.1.3 饮食护理

让患者避免食用辛辣、油腻及海鲜等易致敏食物,如辣椒、油炸食品、虾蟹等,以防加重病情。鼓励患者多吃新鲜蔬菜水果,保持饮食清淡,可适量食用具有清热利湿作用的食物,如绿豆、冬瓜等。

2.4.1.4 生活起居

督促患者规律作息,保证充足的睡眠,每晚尽量保证7~8 h睡眠时间,以增强机体免疫力。避免患者熬夜、过度劳累,同时应适当进行体育锻炼,如散步、太极拳等,但要注意避免剧烈运动导致出汗过多,以免刺激皮肤。

2.4.2 中医特色护理

2.4.2.1 拔火罐

予患者延脊柱两侧背俞穴,即肝俞、脾俞、胆俞等穴进行拔罐,1次/d,走罐治疗3次/周,告知患者拔火罐治疗可起到疏肝利胆、健脾利湿的作用。

2.4.2.2 耳穴压豆

予患者耳穴压豆治疗,治疗取穴肝、胆、枕、内分泌及交感等穴,3次/周,告知患者可起到调解脏腑气血、清肝泻火的作用。

2.4.2.3 穴位注射

予患者穴位注射维生素 B12 于曲池穴^[11], 每周一、三、五注射, 向患者解释操作中会有酸胀麻等不适, 并告知患者可起到祛风止痒、健脾利湿的作用。

2.4.2.4 口服中药颗粒

中药口服方剂以消风散加减, 取荆芥、防风、苦参、苍术、牛蒡子、蝉蜕、石膏、知母、生地、当归、白鲜皮、地肤子、赤芍、丹皮及水牛角合用, 煎服共 7 付, 袋装 100 mL, 1 付/d, 早晚各一袋温服。荆芥、防风为君药, 合用具有疏风止痒的作用; 苦参、苍术为臣药, 合用燥湿止痒、散风除热的作用; 佐以牛蒡子、蝉蜕, 合用可散热润燥止痒的作用; 石膏、知母清热泻火; 生地、当归合用滋阴润燥; 加白鲜皮、地肤子、赤芍、丹皮、水牛角凉血消斑, 诸药合用, 以清热除湿养血^[12], 使风热去、湿热除、血脉和, 则瘙痒自止。

2.4.3 西医特色治疗

向患者介绍抗过敏类药物, 口服依巴斯汀片 10 mg, 1 次/d; 盐酸西替利嗪 10 mg, 睡前口服。予复方倍他米松注射液 7 mg 肌注, 以加强抗炎抗过敏止痒的作用^[13]。告知患者抗过敏药物的注意事项, 抗过敏治疗是针对过敏反应进行的一系列治疗方法, 包括避免接触过敏原、药物治疗和免疫疗法等。

2.5 护理评价

经过 1 个疗程的治疗, 根据患者自身主观感受进行评估, VAS 评分由 7 分降至 3 分, 患者自诉瘙痒症状得到缓解, 舒适度提高。患者全身泛发大量淡红色风团、斑疹已退, 余淡红色色素沉着。舌暗红, 苔薄白, 脉滑数。纳眠可, 二便调。瘙痒较前明显减轻。夜寐安宁。

3 结果与随访

经过 6 d 治疗, 患者全身皮疹消退, 遗留部分色素沉着, 瘙痒明显减轻, 夜晚可安静入睡, 遵医嘱于 2024 年 9 月 18 日出院。2024 年 9 月 23 日予患者电话随访, 询问患者恢复情况。患者主诉, 皮疹已全部消退, 偶感瘙痒, 夜间睡眠安宁, 未诉其他不适。指导患者注意饮食、环境及药物等, 帮助患者更好地避免接触诱发因素^[14], 减少疾病的发作。

4 讨论

荨麻疹是一种常见的皮肤疾病, 其主要表现

为皮肤出现风团、瘙痒等症状, 皮疹通常在 24 h 内消退, 但容易反复发作。该病可发生于任何年龄和性别, 全球患病率约为 15% ~ 25%。病因复杂, 可能与食物、药物、感染、物理因素及精神因素等有关。其发病机制主要涉及肥大细胞活化, 释放组胺等炎症介质, 导致皮肤小血管扩张及通透性增加^[15], 从而出现风团等症状。诊断标准主要依据典型的临床表现, 如皮肤出现风团、瘙痒, 风团可在数小时内消退等。必要时可进行相关检查, 如血常规、过敏原检测等, 以排除其他疾病。

根据病情的严重程度和类型选择不同的治疗方法。在中医特色治疗中的拔罐, 背俞穴为五脏六腑之气, 输注于背腰部的腧穴。背俞穴分布在足太阳膀胱经的第一侧线, 在临床上往往与相应的募穴相配, 用于治疗有关脏腑病症。肝俞穴是足太阳膀胱经的穴位, 具有疏肝利胆, 理气明目的作用; 脾俞穴具有健脾和胃、益气升清的作用; 胆俞穴具有清热明目, 安神利窍的功效。走罐舒经活络, 可促进局部血液循环, 加速机体新陈代谢, 同时也可调节阴阳平衡, 改善脏腑功能^[16]。走罐过程中罐体会对皮肤产生比较大的吸力和摩擦力, 可促进体内湿气、寒气排出; 耳穴压豆治疗主要遵循耳针、中医辨证的原则, 根据临床表现, 选择穴位进行组合, 以调整相应脏腑经络气血的功能, 从而达到治疗疾病的目的^[17]。主穴取穴枕、内分泌, 配穴取肝、胆缓解局部症状, 枕穴有安神的作用, 交感穴是治疗痛症的最有效穴, 内分泌穴有疏肝理气、通经活血的作用, 肝穴和胆穴有清泄肝胆火毒的作用。对于轻度荨麻疹, 可使用抗组胺药物进行治疗, 对于病情严重或伴有其他症状的患者, 可能需要使用糖皮质激素、免疫抑制剂等药物。

部分患者对荨麻疹的认识不足, 常将其与其他皮肤疾病混淆, 导致延误治疗。部分患者在治疗过程中存在自行停药、不按时服药等问题, 影响治疗效果。此外, 部分医生对荨麻疹的治疗指南掌握不够准确, 也可能导致治疗不规范。随着生活环境的变化和生活压力的增加, 荨麻疹的发病率呈上升趋势^[18]。不断发展和完善诊断技术, 如生物标志物检测等新技术的应用, 有助于提高荨麻疹的诊断准确性^[19]。研发更加有效、安全的治疗药物, 如新型抗组胺药物、生物制剂等, 为患者提供更多的治疗选择。加强对荨麻疹的预防宣传, 提高公众对该病的认识和预防意识, 有助于降

低荨麻疹的发病率。中西医结合治疗荨麻疹有着相较于单纯西医药物治疗明显的优势^[20],在减轻荨麻疹给患者带来的痛苦的同时,还可增强机体免疫力,有效降低复发率。而中医治疗方法对病患的护理有更多的要求,护理人员应加强在此方面的学习,全方面掌握中医关于荨麻疹的病理知识,相关禁忌,结合西医疗法,帮助患者更高效地完成治疗。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 肖显俊,石云舟,张镭潇,等.慢性荨麻疹相关基因研究进展[J].中国皮肤性病学杂志,2020,34(1):98-101.
XIAO X J, SHI Y Z, ZHANG L X, et al. Research advances in chronic urticaria related genes[J]. Chin J Dermatovenereology, 2020, 34(1): 98-101. (in Chinese)
- [2] 谭晓霞,李俊,李亚玲.复方甘草酸苷片联合第二代抗组胺药物治疗慢性荨麻疹有效性及安全性的Meta分析[J].中国免疫学杂志,2022,38(18):2259-2263,2268.
TAN X X, LI J, LI Y L. Meta-analysis of efficacy and safety of Fufang Gancasouangan Pian combined with second-generation antihistamines in treatment of chronic urticaria[J]. Chin J Immunol, 2022, 38(18): 2259-2263, 2268. (in Chinese)
- [3] 唐玲,郭红,祝静,等.《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J].中西医结合护理,2022,8(7):157-162.
TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)
- [4] 王凤美,王蓓,朱玉华.虎符铜砭刮痧治疗乳房湿疹1例护理体会[J].中西医结合护理,2023,9(8):188-190.
WANG F M, WANG B, ZHU Y H. Hufu copper-Bian scrapping treatment and nursing management for a patient with mammary eczema[J]. Chin J Integr Nurs, 2023, 9(8): 188-190. (in Chinese)
- [5] 赵亮,杨瑞.中西医结合治疗小儿急性丘疹性荨麻疹临床效果探讨[J].山西医药杂志,2022,51(7):799-802.
ZHAO L, YANG R. Clinical effect of integrated Chinese and Western medicine in the treatment of acute papular urticaria in children [J]. Shanxi Journal of Medicine, 2022, 51(7): 799-802. (in Chinese)
- [6] 赵隽乔,马铁明.以针刺为主治疗慢性荨麻疹的Meta分析[J].针刺研究,2020,45(1):66-73.
ZHAO J Q, MA T M. A Meta-analysis of acupuncture therapy for chronic urticaria[J]. Acupunct Res, 2020, 45(1): 66-73. (in Chinese)
- [7] 俞梦洁,唐莉,杨挺.炉甘石洗剂联合左西替利嗪治疗慢性荨麻疹的效果观察[J].系统医学,2024,9(7):153-156.
YU M J, TANG L, YANG T. Observation on the effect of furnace glycerine lotion combined with levocetirizine in the treatment of chronic urticaria [J]. Syst Med, 2024, 9(7): 153-156. (in Chinese)
- [8] 王栩芮,傅文斌,孙弋淇,等.当归饮子联合西替利嗪治疗慢性荨麻疹患者的疗效及对免疫炎症因子的影响[J].中国中西医结合杂志,2021,41(7):877-880.
WANG X R, FU W B, SUN Y Q, et al. Efficacy of treating chronic urticaria by Danggui Yinzi (当归饮子) combined cetirizine and its effects on immunoinflammatory factors [J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2021, 41(7): 877-880. (in Chinese)
- [9] 吴丹,刘敏,王晓哲.慢性自发性荨麻疹血清IL-35、TGF- β 1、总IgE水平及其与瘙痒VAS评分和瘙痒时间的关系[J].标记免疫分析与临床,2020,27(2):257-261,266.
WU D, LIU M, WANG X Z. Levels of serum IL-35, TGF- β 1 and total IgE in patients with chronic spontaneous urticaria and their relationships with itching VAS scores and itching duration[J]. Labeled Immunoass Clin Med, 2020, 27(2): 257-261, 266. (in Chinese)
- [10] 赵倩,章雅儒,李彦强,等.芳香精油疗法对失眠症病人睡眠质量的影响[J].循证护理,2023,9(14):2611-2615.
ZHAO Q, ZHANG Y R, LI Y Q, et al. Effect of aromatic essential oil therapy on sleep quality of patients with insomnia [J]. Chin Evid Based Nurs, 2023, 9(14): 2611-2615. (in Chinese)
- [11] 陈璐,孙明丽.穴位注射护理技术治疗1例慢性湿疹患者的护理体会[J].中西医结合护理,2022,8(5):101-103.
CHEN L, SUN M L. Nursing of a patient with chronic eczema treated by acupoint injection tech-

- nique [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(5): 101–103. (in Chinese)
- [12] 包美美, 朱延涛, 许敏华. 中医药治疗慢性荨麻疹研究进展[J]. *新中医*, 2020, 52(6): 8–10.
- BAO M M, ZHU Y T, XU M H. Research progress of Chinese herbal medicines for chronic urticaria [J]. *J New Chin Med*, 2020, 52(6): 8–10. (in Chinese)
- [13] 赵星云. 单倍剂量第二代抗组胺药治疗慢性自发性荨麻疹抵抗的原因分析与机制探讨[D]. 合肥: 安徽医科大学, 2019.
- [14] 张婧. 慢性荨麻疹的中医体质临床分析[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2023.
- [15] 邓婉秋. 慢性自发性荨麻疹D-二聚体、IL-23、C2a水平与疾病严重程度的相关性研究[D]. 大连: 大连医科大学, 2023.
- [16] 谢佳芯, 陈楚敏, 郭孝雨, 等. 复方消风散联合背部走罐疗法治疗风热型慢性荨麻疹的疗效观察[J]. *广州中医药大学学报*, 2022, 39(1): 67–72.
- XIE J X, CHEN C M, GUO X Y, et al. Observation on the curative effect of compound Xiaofeng Powder combined with back moving cupping therapy on chronic urticaria of wind-heat type [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2022, 39(1): 67–72. (in Chinese)
- [17] 孙剑虹, 徐串联, 徐复娟. 祛风通络方治疗慢性荨麻疹临床研究及对IgE水平的影响[J]. *新中医*, 2019, 51(11): 176–178.
- SUN J H, XU C L, XU F J. Clinical study on Qufeng Tongluo prescription for chronic urticaria and its effect on IgE level [J]. *J New Chin Med*, 2019, 51(11): 176–178. (in Chinese)
- [18] 韦春燕. 慢性自发性荨麻疹活动度相关生物学指标的研究现状及进展[J]. *内科*, 2024, 19(1): 97–101.
- WEI C Y. Research status and progress of biological indicators related to the activity of chronic spontaneous urticaria [J]. *Intern Med*, 2024, 19(1): 97–101. (in Chinese)
- [19] 周瑶瑶, 王雅琦, 邵冬梅, 等. 基于中医体质学基本原理探析慢性荨麻疹的发病规律[J]. *中华中医药杂志*, 2023, 38(12): 6051–6054.
- ZHOU Y Y, WANG Y Q, SHAO D M, et al. Analysis of the pathological regularity of chronic urticaria based on the principles of traditional Chinese medicine constitution [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2023, 38(12): 6051–6054. (in Chinese)
- [20] 孙淑娟, 王济. 中药治疗荨麻疹用药规律的系统综述[J]. *中华中医药杂志*, 2015, 30(12): 4417–4418.
- SUN S X, WANG J. Systematic review in TCM medication rule of urticaria [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2015, 30(12): 4417–4418. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。